様式第６号（第８条関係）

国民健康保険　被保険者証
被保険者資格証明書
高齢受給者証　再交付申請書

被保険者証の記号・番号	●

	氏名	性別	生年月日	個人番号
被保険者		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	
		男・女	S H R　年　月　日	

再交付申請の理由	紛失　・　破損　・　盗難　・　その他（　　　　　　　　）

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

（宛先）入間市長

世帯主

住　　所　入間市

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

個人番号

電話番号

本人確認欄 （ｺﾋﾟｰ添付）	１ マイナンバーカード　　２ 運転免許証　　３ パスポート　　４ 住基ｶｰﾄﾞ ５ その他（　　　　　　　　　　　　　　）　６ 郵送扱い
処　　理	№.　　　　　　令和　　年　　月　　日　再交付済　担当者